

DESGLOSE PORMENORIZADO DE GASTOS

Fecha de
 Elaboración: 26/07/2015

Consecutivo
 por Área: _____

Delegación : SONORA

Área de Adscripción: SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

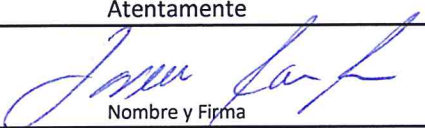
Comisionado: RAMIREZ RAMIREZ LORENA
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre (s)

Periodo: 23 AL 25 DE JULIO DEL 2015

Lugar: HERMOSILLO

Fecha Factura	Folio	Razón Social	Importe	Observaciones
23/07/2015		DESAYUNO	\$ 100.00	
		COMIDA	\$ 150.00	
		CENA	\$ 150.00	
		HOSPEDAJE	\$ 225.00	
24/07/2015		DESAYUNO	\$ 150.00	
		COMIDA	\$ 150.00	
		CENA	\$ 150.00	
		HOSPEDAJE	\$ 225.00	
25/07/2015		DESAYUNO	\$ 112.50	
		COMIDA	\$ 150.00	
		TOTAL	\$ 1,562.50	

Atentamente



Nombre y Firma

Comisionado

Declaro, Bajo protesta de decir la verdad que los datos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarían en caso de lo contrario.